

ગુજરાત સરકાર  
નાણાં વિભાગ  
દાચ ક્રમાંક: નાફન-૧૦૨૦૧૧-ડી-૨૪૫-૩૧  
સચિવાલય, ગાંધીનગર  
તા.૩૧/૮/૨૦૧૮

વંચાએ લીધા:

- ૧) નાણાં વિભાગનો દાચ ક્રમાંક: નાફન-૨૦૦૩-જીઓઆઈ-૧૦-૩૧, તા. ૨૪-૧૦-૨૦૧૭
- ૨) ડી.પી.પી.એફ. કચેરીનો પત્ર ક્રમાંક: ડીપીપી/શાસન-૧/પક્ષ/૨૦૧૮, તા.૧૩/૩/૨૦૧૮

પ્રસ્તાવના :

રાજ્ય સરકાર ક્ષારા સંદર્ભ હેઠળનાં દરાપથી નવી વર્ધિત પેન્શન યોજના (NPS) હેઠળ આવશી લેવાયેલ રાજ્ય સરકારનાં કર્મચારી/અધિકારીશ્રીઓને મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટીનો લાભ આપવાનું દરાવવામાં આવેલ છે. જે અન્વયે મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટી ચૂકુવવા માટેની વિગતવાર સૂચનાઓ અને હિસાબપદ્ધતિ પ્રસ્તિક્ષ કરવાની બાબત વિચારણા હેઠળ હતી. કાળજીપુર્વકની વિચારણાના અંતે મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટી ચૂકુવવા માટેની વિગતવાર સૂચનાઓ અને હિસાબપદ્ધતિ નીચે મુજબ નિયત કરવાનું દરાવવામાં આવે છે.

૧. પાત્રતા:

આ યોજના અંતર્ગત જે કર્મચારી/અધિકારીશ્રી રાજ્ય સરકારની નવી વર્ધિત પેન્શન યોજના (NPS) અંતર્ગત આવશી લેવાચા હોથ તથા જેમને નિયામક, પેન્શન અને પ્રોવિન્ટ ફેન્ડની કચેરી, ગાંધીનગર ક્ષારા કાચભી પેન્શન ખાતા નંબર (PPAN) ફાળવવામાં આવેલ હોથ તેમને જ આ લાભ મળવાપાત્ર થશે.

૨. મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટી પાત્ર સેવા:

- (અ) સામાન્ય : નવી વર્ધિત પેન્શન યોજના હેઠળના રાજ્ય સરકારના કર્મચારીઓની મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટીના હેતુ માટે સેવાનો અર્થ નીચે પ્રમાણે થશે અને તેમાં નીચેનાનો સમાવેશ કરવામાં આવશે.
- (૧) હુંગામી કે કાચભી કોઈપણ હેસિયતથી નિયમિત મહેકમાં કોરેલ અજમાયશી સહિતની સતત કે તુટક તમામ સેવા, તેમાં નીચેનાનો સમાવેશ થશે નહીં.
  - (૨) રાજ્ય સરકારની નવી વર્ધિત પેન્શન યોજના લાગુ પડતી ન હોથ તેવા મહેકમ પરની સેવા.
  - (૩) જેનો ખર્ચ આકલિમક ખર્ચમાંથી ચૂકુવવામાં આવતી હોથ તેવી સેવા.
  - (૪) શેર્જમદાર મહેકમાં આપેલ સેવા.
  - (૫) સેવાના બે ગાળા વરચે આવતી સેવાની તુટનો ખેણાર સમય.
  - (૬) રાજીનામા, રૂખસંદ કે બરતાર્ઝી પહેલાંની સેવા.

- (૭) એપન્ટીસ તરીકેની સેવા.  
 (૮) નિયત (ફીલ્ડ) પગારની સેવા.  
 (૯) કશર આધારિત સેવા.  
 (૧૦) જે સેવા માટે કુણો કાપવા પાત્ર ન હોય તેવી સેવા.  
  
 (૧૧) પાંચ વર્ષ કે વધુ સમયની હોય તેવી કામ પુરતા મહેકમમાં કરેલ સમગ્ર સેવા.  
 (૧૨) રજીશેર સેવા.  
 (૧૩) વેકેશન ખાતામાં કામ કરતા સરકારી કર્મચારીઓએ લીધેલ વેકેશન.

(બ) ફરજમોકૂકીના સમયની ગણતરી : સરકારી કર્મચારીની વર્તણુંક અંગેની પડતર તપાસ અંગે જે સમયગાળા માટે તેને ફરજમોકૂકી હેઠળ મુકવામાં આવેલ હોય તે તપાસને અંતે તેને નિર્દોષ છોડવામાં આવેલ હોય અથવા તેનો ફરજમોકૂકીનો સમય વિનિયમિત કરવામાં આવ્યો હોય, ત્યારે તે સમયગાળો આ મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટીના હેતુ માટે સેવા તરીક ગણવામાં આવશે, અન્ય ડિસ્ટ્રાઓમાં તેવા ડિસ્ટ્રાનું નિયમન કરતા નિયમો હેઠળ ડેટલી માત્રામાં તેની ગણત્રી કરવામાં આવશે તે અંગે સંક્ષમ સત્તાધિકારી સ્પષ્ટતાથી કુકમો ન કરે, ત્યાં સુધી તે ફરજમોકૂકીનો સમયગાળો આ મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટીના હેતુ માટે સેવા તરીક ગણવામાં આવશે નહિં.

### ૩. મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટીની ગણતરી માટે પગાર:

મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટીની ગણતરી માટે પગાર એટલે કર્મચારી/અધિકારીએ નિવૃત્તિ/અપસાનળી તારીખે છેષે મેળવેલ મૂળ પગાર અને તેના પર મળતું મૌખિક જથ્યાં, જેમાં અન્ય હોઈ બીજા પ્રકારના પગાર કે ભાગથીનો સમાવેશ થશે નહિં.

### ૪. મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટી મંજૂર કરવાની સત્તા :

અ.નં.	જેમને સત્તા સોપવામાં આવેલ છે તે સત્તાધિકારી	વ્યાપ	વિરોધ નોંધ
૧	સાધિવાલયના વહિવટી વિભાગો	સંપૂર્ણ સત્તા	ખાતાના વડાની બાબતમાં
૨	સંબંધીત ખાતાના વડા	સંપૂર્ણ સત્તા	ખાતાના વડા સિવાયના પર્ગ-૧ અને પર્ગ-૨ના તમામ અધિકારીઓની બાબતમાં
૩	નિમણુંક અધિકારી	સંપૂર્ણ સત્તા	પર્ગ-૩ અને પર્ગ-૪ના તમામ સરકારી કર્મચારીઓની બાબતમાં

૫. મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટીની ચૂકવણી : મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટીની ચૂકવણી ચાલુ નોકરી દરમિયાન અપસાન કે નિવૃત્તિ બાદ કર્મચારીને મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટીની ચૂકવણી થતાં

પહેલા તેનું અપસાન થાય ત્યારે સરકારકીના નાણા વિલાગના ઠરાવ કમાંડ નું-એનપીએમ-  
૧૦૨૦૧૩-મૃદુ-૨૩-૫ તા-૧૭-૦૫-૨૦૧૪માં ઠરાવ્યા પ્રમાણે કુટુંબના સંખ્યોને ચુક્કવણી  
કરવાની રહેશે.

**૬ મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટીની મંજૂરી આપવી તેમજ તેની અધિકૃતિની દરખાસ્ત નિયામક,  
પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડની કચેરીને રજુ કરવા બાબત.**

(અ) સમયપત્રક : મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટી મંજૂર કરનાર સંખમ અધિકારી તે અંગેની  
મંજૂરી સહિતના કાગળો નિયામકકી પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડની કચેરીને નીચે મુજબની  
સમયમર્યાદામાં મોકલી આપવાનાં રહેશે.

(૧) મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટી મંજૂર કરનાર સત્તાધિકારીએ જરૂરી મંજૂરી સહિત કેસ  
પેપર્સ અસલ સેવાપોથી સાથે નિયામક, પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડ કચેરીને નિવૃત્તિ  
કે અપસાનની તારીખ થી મોડામાં મોડા એક માસમાં રજુ કરવાનાં રહેશે.

(૨) નિયામક, પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડની કચેરીએ મંજૂરી દરખાસ્ત મખ્યા બાદ  
મોડામાં મોડા ત્રણ માસમાં તેનો નિકાલ કરવાનો રહેશે.

(બ) પગાર બાંધણીની ખરાઈ : પગાર સુધારણા અનવ્યે પગારની ચકાસણી અને સેવાપોથીમાં  
તે અંગેની નોંધ, મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટીના કાગળો તૈયાર કરતી વખતે પૂરતી ગણાશે.

(ક) નોકરીની ચકાસણી :

(૧) સરકારી કર્મચારીની સેવાપોથીની ચકાસણી કરી, મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટી મંજૂર  
કરનાર સંખમ અધિકારી ખાતરી કરશે કે તેનાં સમગ્ર નોકરી દરમ્યાન નોકરીની ખરાઈ  
અંગેના પ્રમાણાપત્રો તેમાં નોંધેલા છે. આ ઉપરાંત છેલ્લા બે વર્ષની નોકરીની સેવાપોથીની  
તમામ નોંધો સાચી હોવાની તથા તે પ્રમાણિત થયાની ખાતરી કરશે.

(૨) કર્મચારી/અધિકારીની સમગ્ર નોકરી દરમ્યાન જે સેવા મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટીની  
ગણાતરી માટે દ્યાને સેવાની રહેતી ન હોય તેની વિગતવાર સ્પષ્ટ નોંધ સેવાપોથીમાં  
કરવાની રહેશે. તથા તે અંગેનો નોકરીનો વૃત્તાંત અલગ પત્રકમાં કેસ પેપર્સ સાથે  
આપવાનો રહેશે.

(૩) સેવા અંગેનાં દફ્તરની અપ્રાપ્યતા : જો કર્મચારીની અસલ સેવાપોથી અપ્રાપ્ય હોય તો તેવા  
કિરતામાં સંખમ સત્તાધિકારીએ કુપલીકેટ સેવાપોથી બનાવી સંબંધીત વહીપટી વિલાગની  
મંજૂરી મેળવી કેસ પેપર્સ રજુ કરવાનાં રહેશે.

(૪) ખરેખર જિવૃત્તિ ની તારીખ બાદનો સત્રાંત સુધીનો સમય ગ્રેજ્યુઇટીના હેતુ માટે દ્યાનમાં  
લેવાનો રહેશે નહીં. સત્રાંત જિવૃત્તિના કેસમાં સત્રાંત સમાપ્તિ બાદ ગ્રેજ્યુઇટી ચુક્કવવાપાત્ર  
થસે.

**૭. મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટીની અધિકૃતિ:**

ઉપર મુદ્દા નં.(૪)માં દર્શાવેલ સંખમ અધિકારી ક્રાતા મંજૂર કરેલ મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટીની  
અધિકૃતિ આપવાની કામગીરી (સત્તા) નિયામક, પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડની  
કચેરી, ગાંધીનગરની અધિકૃતિનાં આઘારે ચુક્કવણાં અંગેની કાર્યવાહી કરવાની રહેશે.

**૮. મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટીની ચુક્કવણી:**

સંબંધીત જિલ્લા તિંબેરી કચેરી/પેન્શન ચુક્કવણા કચેરીએ નિયામક, પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડની  
કચેરી, ગાંધીનગરની અધિકૃતિનાં આઘારે ચુક્કવણાં અંગેની કાર્યવાહી કરવાની રહેશે.

૬. મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ શ્રેષ્ઠુરીનાં ખર્ચનું સદર:
- મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ શ્રેષ્ઠુરીની ચુકવણીનું ખર્ચ ૨૦૭૧-૦૧-૧૧૭-૦૩ સદરે કરવાનું રહેશે.
૧૦. મૌખ્યપારી ભટ્ટામાં થતા વધારાના આદેશો થતાં પહેલાં જે ડિસામાં મૌખ્યપારી ભટ્ટાનો વધારો દ્વારે લેવામાં આવેલ ના હોય તેવા ડિસામાં નવા સુધ્દારેલ ભટ્ટાના દરને દ્વારાનમાં રાખી સુધ્દારેલ મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ શ્રેષ્ઠુરીની તફાવતની રકમ ચુકવવા માટે સંબંધિત શુદ્ધ તિજોરી અધિકારીશ્રીને અધિકૃત કરવામાં આવે છે.
૧૧. મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ શ્રેષ્ઠુરીની મંજૂરી માટેનાં નિયત ફોર્મનાં નમૂનાઃ
- મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ શ્રેષ્ઠુરીની મંજૂરી માટેની દરખાસ્ત આ સાથે સામેલ કરેલ નીચે મુજબના નિયત ફોર્મનાં રજુ કરવાની રહેશે.
- મોકલનાર કચેરી માટેનું ફોર્મ
  - મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ શ્રેષ્ઠુરી ડેસ
- ભાગ -૧
  - ભાગ -૨
  - ભાગ -૩
  - ભાગ -૪
- III. Retirement/Death Gratuity Payment Order
- IV. Revised Retirement/Death Gratuity Payment Order
- V. મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ શ્રેષ્ઠુરીની અધિકૃતીની જાહા કરતો પત્ર

આ હરાવ સચિવશ્રી(આર્થિક બાબતો)ની સમાનાંકી ફાઈલ પર તા.૩૦/૮/૨૦૧૮ના રોજ મળેલ મંજૂરી અન્વયે પ્રસિદ્ધ કરવામાં આવે છે.

ગુજરાતના રાજ્યપાલશ્રીના હુકમથી અને તેમળા નામે,



(ડૉ. કે. પટેલ)

નાયબસચિવ (પેન્શન)

જાહા વિભાગ

પ્રતિ,

નકલ રવાના:-

- માન. રાજ્યપાલના સચિવશ્રી, રાજ્યભવન, ગાંધીનગર.

માન. મુખ્યમંત્રીશ્રીના અગ્ર સચિવશ્રી, રૂપરીમ સંકુલ, સચિવાલય, ગાંધીનગર

માન. નાયબ મુખ્યમંત્રીશ્રીના અંગત સચિવશ્રી, રૂપરીમ સંકુલ, સચિવાલય, ગાંધીનગર

માન. મંત્રીશ્રીઓ / રાજ્ય કષાણના મંત્રીઓના અંગત સચિવશ્રીઓ,

માન. વિરોધ પક્ષના નેતાના અંગત સચિવશ્રી, ગુજરાત વિધાનસભા, સચિવાલય, ગાંધીનગર

સચિવાલયના સર્વે વિભાગો / તમામ ખાતાના વડાઓ / તમામ કચેરીના વડાઓ,

- સચિવશ્રી, ગુજરાત તકેદારી આયોગ, ગાંધીનગર.
- સચિવશ્રી, ગુજરાત વિધાનસભા સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- રજુસ્ટ્રારશ્રી, ગુજરાત હાઇકોર્ટ, અમદાવાદ.
- સચિવશ્રી, ગુજરાત જાહેર સેવા આયોગ, ગાંધીનગર
- સચિવશ્રી, ગુજરાત ગૌણ સેવા પસંદગી મંડળ ગાંધીનગર.
- સચિવશ્રી, ગુજરાત મુલ્યી સેવા ટ્રીબન્યુનલ, ગાંધીનગર.

તમામ કલેક્ટરશ્રીઓ, તમામ જિલ્લા વિકાસ અધિકારીશ્રીઓ,  
એકાઉન્ટન્ટ જનરલશ્રી (એ એન્ક ઈ) ગુજરાત રાજ્ય, અમદાવાદ/રાજકોટ,  
એકાઉન્ટન્ટ જનરલશ્રી (ઓડિટ-૧, ૨), અમદાવાદ/રાજકોટ,

જિયામકશ્રી, હિસાબ અને તિજોરી, ગાંધીનગર.

જિયામકશ્રી, પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફંડ, ગાંધીનગર.

સર્વે જિલ્લા સહાયક નિરિક્ષકશ્રીઓ,

તમામ તિજોરી અધિકારીઓ / તમામ પેટા તિજોરી અધિકારીઓ,

પગાર અને હિસાબી અધિકારીઓ, અમદાવાદ/ગાંધીનગર/નર્મદા/વડોદરા

સ્થાનિક ઓડિટ અધિકારી, અમદાવાદ/ગાંધીનગર.

તમામ બોર્ડ/ કોર્પોરેશન/ નિગમો.

નાણા વિભાગની તમામ શાખાઓ, સર્વે અધિકારીશ્રીઓ (નાણા શાખાઓ સહિત)

સિસ્ટમ મેનેજર, નાણા વિભાગ યેન્સાઈટ પર પ્રસિદ્ધ કરવાની કાર્યવાહી માટે.

સિલેક્ટ ફાઈલ પી શાખા

- પત્ર છારા

## દરખાસ્ત મોકલનાર કચેરી માટેનું ફોર્મ

સંદર્ભ: નાણાં વિભાગના હશાવ કમાંડ: .....ડા-.....

નુ જિકાણ  
રજી.પો.એ.ડી.

3G13

ਪੰਜਾਬ

## મોકલનાર કચેરીનું નામ સરનામું:

દાસીખં

۴۰

गियामकशी,

ਪੇਂਡਾਨ ਅਤੇ ਮੋਵਿਈਟ ਸ਼ੁਦਦ ਨਿਖਾਮਕਣੀ ਕਥੇਂ?

‘વીમા અને લેખા ભવન’.

બ્લોક નં. ૧૮, ડૉ. શ્રવણ મહેતા ભવન,

ગાંધીજિલ્યાર-૩૬૩૭૧૦

વિધ્યા:- તા. / / ના રોજ નિવૃત્ત/અપસ્તીન પામેલ  
 શ્રી/શ્રીમતી/સ્વ..... ને  
 મળવા પાત્ર મંત્ર્ય-સાહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુએટીની અધિકૃતી કરવા બાબત

2019년

ઉપરોક્ત વિધયે આ સાથે શ્રી/શ્રીમતી/દ્વા..... કે જેઓ તા.  
 // ના રોજ જિવૃત્તા/અપસાન પામેલ છે, તેમની નિયમાનુસાર માહિતી મેળવી તેઓને મળવા પાત્ર મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજયુઇટી મંજુર કરી ડેસ પેપર્સ તથા સેવાપોથી આ સાથે મોકલેલ છે, તેઓને નિયમોનુસાર મળવા પાત્ર મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજયુઇટીની અધિકૃતિ પેન્શન ચૂકુવણા કચેરી/તિજોરી અધિકારીશ્રીને આપવા વિનંતી છે.

બ્રિપ્સ/અવસાન પામેલ કર્મચારીનો દરજા (લાગુ પડતુ ટીક કરવું)

- |                            |                          |                                     |
|----------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| (૧) સરકારી રાજ્યપત્રિત     | <input type="checkbox"/> | (૪) જીલ્હા પંચાયત કર્મચારી          |
| (૨) સરકારી બિન રાજ્યપત્રિત | <input type="checkbox"/> | (૫) રોજગાર કર્મચારી                 |
| (૩) વર્કથાર્જ કર્મચારી     | <input type="checkbox"/> | (૬) ગ્રાન્ટ ઈન એઇડ સંસ્થાન કર્મચારી |

२८०

Digitized by srujanika@gmail.com

મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી  
મંજુર કરનાર અધિકારીની સહી

613

५०८

નોંધ: પરિબિયક્તિ ઉપરના કર્મચારીનો કેસ તેના મુળ ખાતા/કચેરી મારફતે મોકલવાનો રહે છે.

## મૃત્યુ-સહ-નિપુણ શોષયુઈટી કેસ

૧૦

प्रति,

કું શ્રી/શ્રીમતી..... હોલો:..... તા  
 :..... ના રોજ નિવૃત્ત થાઉ/થયેલ છું. ગારી મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુએટી મંજુરી અદ્ય નીચે  
 મુજબની માહિતી રજુ કરું.

૧) સરકારી કર્મચારીનું નામ : અટક નામ પિતા / પતિનું નામ  
 (સેવાપોથીમાં લોદ્યા પ્રમાણે, જો સુધ્યારેલ  
 હોય તો એક્ઝિટનો આધાર સામેલ રાજવો) .....

PPAN  
PRAN

A horizontal grid consisting of two rows of ten empty square boxes each, intended for drawing or writing practice.

2) (१६) : .....

3) કચેરીનું નામ સરળામું અને ફોળ નંબર : .....  
(પિન કોડ સાથે) .....

D D M M Y Y Y Y

૪) જન્મ તારીખ આંકડામાં

三


੫) ਨੋਕਟੀਮਾਂ ਦਾ ਖਲ ਤਾਰੀਖ

三

੬) ਜਿਵੁਤਿਨੀ ਤਾਰੀਖ

三

જ) મારા યોગ્ય હીતે શાખ કરાવેલ/પ્રમાણિત કરાવેલ નીચેના દસ્તાવેજોની ત્રણ નકલ સામેલ છે.

(a) ગાજરાતી લેમણ અંગેજમાં સહી એ ગુર્ણ નમુલાઓ

(૨) કર્માવીલા પાસપોર્ટ કદળે અનિ ફોટોઆક્સ

(3) ઉચાઈ - અંગત ઓળખ ચિહ્ન

८) पत्रव्यवहार नुसारना मुं

2

(पीनकोड साथे)

ਕਾਨੂੰਨ ਸੀਲ

કર્મચારીની સહી

૬) કર્મચારી જે પેન્શન ચુકવણા કચેરી/જિલ્લા તિજોરીએથી મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજયુઇટીની રકમ મેળવ્યા માંગતા હોય તેનું નામઃ

જિલ્લો :.....

૧૦) કુટુંબની વિગતો :

તા. .... ના દિપસે મારા કુટુંબના સંયોગી વિગતો નીચે પ્રમાણે છે :-

ક્રમ	કુટુંબના સંયોગી નામ	જન્મ તારીખ	કર્મચારી/અધિકારી સાથે સંબંધ	નોંધ
૧	૨	૩	૪	૫
૧				
૨				
૩				
૪				
૫				

હું બાહેધરીપુર્વક જાહેર કરું કે મારા કુટુંબની વિગતો આજની તારીખે ઉપર મુજબ છે. તેમા કોઈપણ ફેરફાર થશે તો કચેરીના/ખાતાના વડાને તેની જાણ કરીશ.

૧૧) સરકારક્રમીના નાણા વિભાગના તા. ૧૫/૦૫/૨૦૧૪ ના પરીપત્ર કર્માંક: ઓનપીએમ-૧૦૨૦૧૩-સ્થ-૨૩-૫ મુજબ નિયત નમૂનામાં વારસ નિયુક્તિ ફોર્મની પ્રમાણિત નકલ આ સાથે સામેલ રાખું છું.

૧૨) ઉપરની વિગતો મારી કચેરીના વડા સમક્ષ આજ તા. .... ના રોજ ઉપસ્થિત થઈ મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજયુઇટીની ચુકવણીની કાર્યવાહી અથે આપું છું. (કર્મચારીની માંદગી પ્રસંગે કે બહાર ગામ ગયા હોય તેવા પ્રસંગે પ્રતિનિધિ અથવા ટપાલ મારફતે ઉપરની વિગતો મોકલી આપી શકાશે.)

સ્થળ : .....

મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજયુઇટી

કર્મચારીની સહી

તારીખ : .....

મંજુર કરનાર અધિકારીની સહી

નામ :

નામ :

હોદ્દો :

હોદ્દો :

**૧૩) વારસ નિયુક્તિ :**

૧) મારા અપસાગના તુરત પહેલાના મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી અંગેલા લાલો સબંધેની ચક્ત લેણી રકમની ચુકવણી માટે હું આ સાથેની મારી નિયુક્તિની પ્રમાણીત નકલ મુજબ ચુકવણી કરવા વિનંતી કરું.

૨) જો નિયુક્ત સગીર/માનસીક વિકલાંગ હોય તો

૩) જરૂરતારીખ : .....

૪) સગીર/માનસીક વિકલાંગ વચ્ચે દરમયાન સદરાનુ રકમ જે વ્યક્તિને વાલી તરીકે આપવાની  
હોય તેનું નામ : .....

૫) સરનામું (પીનકોડ સહિત) : .....

.....

૬) વાલીતરીકે નિયુક્તિનો કર્મચારી સાથેનો સંબંધ : .....

**બાહેઘરી પત્ર**

**૧૪) આથી હું.....**બાહેઘરી ખત આપું છું કે, હું તા. ....  
ના રોજ નિયૃત થાઉં છું/થયેલ છું. તે પછીથી મારી પાસેથી કોઈ પણ સરકારી લેણું જેવુ કે, પગાર, રજાપગાર,  
ભયથા, લીધેલ પેશગીઓ, લોન, ઘરભાડા અંગે થયેલ અધિક ચુકવણીઓ, પગારધોરણાની સુધારણા કરતા થયેલ  
અધિક ચુકવણી અથવા અન્ય સરકારી લેણું બાકી જણાય તો તે મારી મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટીમાંથી ભરપાઈ  
કરવા બાહેઘરી/સંમતિ આપું છું.

કર્મચારીની સહી :

નામ :

હોક્યો :

મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી  
મંજુર કરનાર અધિકારીની સહી :

નામ :

હોક્યો :

સ્થળ : .....

તારીખ : .....

મુખ્ય-સહ-નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઇટી કેસ

ભાગ ૨

નિવૃત્તિ થનાર/થયેલ કર્મચારીની કચેરીના વડાએ/ખાતાના વડાએ પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ ફેક નિયામકની  
કચેરીને પૂરી પાડવાની વિગતો

૧) સરકારી કર્મચારીનું નામ : અટક નામ પિતા / પતિનું નામ  
 ગુજરાતીમાં →

અંગ્રેજી માં (In Block Letters) :

Surname	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
First Name	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Second Name	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

(સેવાપોથીમાં નોંધ્યા પ્રમાણે, જો સુધારેલ હોય તો ગેઝેટનો આધાર સામેલ રાખવો)

PPAN  
PRAN

: .....  
 : .....

૨) હોદ્દો ગુજરાતીમાં → : .....

અંગ્રેજી માં (In Block Letters) : .....

D D M M Y Y Y Y

૩) જન્મ તારીખ આંકડામાં : .....

.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

૪) નોકરીમાં દાખલ તારીખ : .....

૫) નિયમિત નિમણુંકની તારીખ : .....

૬) નિવૃત્તિની તારીખ : .....

૭) સત્રાંત નિવૃત્તિની તારીખ : .....

૮) પત્રવ્યવહાર નું સરનામું : .....

(પીનકોડ નંબર સાથે)

૯) કર્મચારી રાજ્યપત્રિત છે કે : રાજ્યપત્રિત

બીજારાજ્યપત્રિત છે? (ટીક કરવું) બીજા રાજ્યપત્રિત

૧૦) કચેરીનું નામ સરનામું અને ફોન નંબર : .....

(પીનકોડ નંબર સાથે)

ક્રેક્સ નંબર/ઈ-મેઇલ

(અંગ્રેજી અને ગુજરાતીમાં)

૧૧) ખાતાના વડા : .....

કોડ નંબર

: .....



૧૨) વિભાગનું નામ : .....  
કોડ નંબર : :

૧૩) કર્મચારી જે પેન્શન ચુકવણા કચેરી/બિલા તિજોરીએથી મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી મેળવવા માંગતા  
હોય તેનું

નામ : .....  
જીલ્સો : .....

૧૪) યોગ્ય રીતે શાખ કરાવેલ/પ્રમાણિત કરાવેલ નીચેના દસ્તાવેજોની ત્રણ નકલ સામેલ છે.  
(૧) ગુજરાતી તેમજ અંગ્રેજીમાં સહીના ત્રણ નમુનાઓ



(૨) કર્મચારીના પાસપોર્ટ કદના ત્રણ ફોટોગ્રાફસ



(૩) ઉચાઈ - અંગત ઓળખ વિહિ

તારીખ: ..... કચેરીનું સીલ: ..... મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી મંજુર  
કરનાર અધિકારીની સહી  
નામ: .....  
હોલ્ડો: .....

*Bhatia*

૧૩) મૃત્યુ-સહ-લિપુત્ર ગેજ્યુઇટીપાત્ર લોકરી

(એ) એકદાર લોકરી તા : ..... થી તા : .....

બાદ મૃત્યુ-સહ-લિપુત્ર ગેજ્યુઇટી માટે ન જણાવાનો સમય

(૧) મૃત્યુ-સહ-લિપુત્ર ગેજ્યુઇટીપાત્ર લોકરી તરીકે ન

જણાવાના હુકમો થયા હોય તેવો ફરજ મોડુફીનો સમય.

તા : ..... થી તા : .....

તા : ..... થી તા : .....

(૨) જ્રાણ માસ કરતાં વધારે મુદતની તુટ હોય ત્યાં

ને જાળા પરચેનો તુટનો સમય

તા : ..... થી તા : .....

તા : ..... થી તા : .....

(૩) મૃત્યુ-સહ-લિપુત્ર ગેજ્યુઇટીપાત્ર લઈ જણાતી અન્ય મુદતો

તા : ..... થી તા : .....

તા : ..... થી તા : .....

(૪) અસાધારણ રૂણનો સમયજાળો

તા : ..... થી તા : .....

તા : ..... થી તા : .....

(૫) મૃત્યુ-સહ-લિપુત્ર ગેજ્યુઇટીપાત્ર લઈ જણાતી લોકરીનો સરવાળો (૧) થી (૨)

(બી) ચોખ્ખી મૃત્યુ-સહ-લિપુત્ર ગેજ્યુઇટીપાત્ર લોકરી (૩ - (૫))

(સી) જણાતરીમાં લેપાની પુરા વર્ષેમાં લોકરી

નોંધ :

(૧) મૃત્યુ-સહ-લિપુત્ર ગેજ્યુઇટીપાત્ર લોકરીમાં આપણા સમયમાં પુરા કરેના વર્ષ ઉપરાંત જો છ માસ કરતાં ઓછો સમય હોય તો જણાતરીમાં ન લેપો, પરંતુ છ માસ અને તે કરતા વાયુ સમયને પુરા આપા વર્ષ તરીકે જણાતરીમાં લેપો. (મહિનામાં મૃત્યુ-સહ-લિપુત્ર ગેજ્યુઇટીપાત્ર લોકરી ૩૩ વર્ષ)

(૨) મૃત્યુ-સહ-લિપુત્ર ગેજ્યુઇટીની જણાતરી માટે ઠેરા પતાર સુધારણામાં મેળવેલા પતારની ઘણાસણી સહિમત જાપિકારી પાસે કરાવવામાં આવેલ છે અને બરાબર જણાયેલ છે.

જારીમાં:

કચેરીનું ભીજા:

મૃત્યુ-સહ-લિપુત્ર ગેજ્યુઇટી મંજુર

કરનાર અધિકારીની સહી

નામ:

દિગ્દે:

(૧૪) મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટીની ગણતરીની વિગત દર્શાવતું પત્રક

૧) મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી નિવૃત્તિ સમયે:

(છેદો પગાર + મોઘવારી) X મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટીપાત્ર નોકરી વર્ષ (મહિતમ ૩૩ વર્ષ)

૩

(.....+.....) X ..... =

૪

૨) ચાલુ નોકરીએ અવસાન સમયે:

સરકારશીના નાણા વિભાગના તા. ૨૪/૧૦/૨૦૧૭ના ઠચાપ ક્રમાંક નાફન-૨૦૦૩-જીઓભાઈ-૧૦-પી., અન્યથે મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટીની ગણતરી કરવી.

(૧૫) મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટીમાંથી કપાત કરવાની હોય તો તેની વિગત.

ક્રમ	વિગત	ખાતા નંબર	મુલ્લા	વ્યાજ	કુલ	જમા કરાવવાનું અંદાજપત્ર સંદર
૧	મફાન પેશાગી					
૨	વાહન પેશાગી					
૩	પનારભદ્ધાની વસૂલાત					
૪	અન્ય વસૂલાત					
૫.	કુલ વસૂલાત અંક રૂપીયા(શબ્દોમાં)...					

ઉપર જણાયેલ વિગતે રકમ સરકારી લેણાં પેટે મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટીમાંથી વસૂલાત કરી જમા કરવા વિનંતી છે.

અથવા

આથી સમગ્રપણે ખાતી કરી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, આજની તારીખે

શ્રી/શ્રીમતી.....પાસે કોઈ સરકારી લેણું બાકી નથી.

(૧૬) ખાતાકીય તપાસ પ્રમાણપત્ર

આથી સમગ્રપણે ખાતી કરી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે,  
શ્રી/શ્રીમતી.....ની સામે આજની તારીખે કોઈ ખાતાકીય  
તપાસ/કોઈ કાર્યવાહી બાકી નથી.

(૧૭) મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટીપાત્ર નોકરી અંગેનું પ્રમાણપત્ર:

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, શ્રી/શ્રીમતી.....તા.....ના રોજ નિવૃત્ત થયેલ/થનાર/અવસાન પામેલ છે, તેમની સેવાપોથીની ચકાસણી  
કરતાં તેમની સમગ્ર નોકરી દરમિયાન કોઈ પણ સેવા મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટીની ગણતરી માટે જાણ કરવાની  
રહેતી નથી તેમજ સમગ્ર નોકરી દરમિયાનનો તેમની રજાનો હિસાબ પૂર્ણ કરેલ છે.

૧૦

(૧૮) સરકારશી ના લાણા વિભાગના કરાવ કમાંડ .....

તાઃ..... અન્વયે મળેલ સત્તાની રૂઘોથી શ્રી/શ્રીમતી.....

હોંદો.....ને મૃત્યુ-સહ-નિપૃત્તિ ગ્રેજ્યુએટી મંજુર કર છું.

(૧૯) આથી પ્રમાણિત કર્યામાં આવે છે કે શ્રી/શ્રીમતી /કુ. .... લોડો

..... ના ડિસ્ટ્રિક્ટમાં નવ વર્ષિત પેન્શન યોજના અન્વયે કર્મચારી ફાળાની કપાત નિયમોનુસાર કરેલ છે.

વધારાની કોઈ કપાત કરેલ નથી.

તારીખ:

મૃત્યુ-સહ-નિપૃત્તિ ગ્રેજ્યુએટી

સ્થળ:

મંજુર કરનાર અધિકારીની સહી

કયેરીના વડા ની સહી

નામ:

કયેરીનું સીલ

હોંદો:

કર્મચારી ની ઓળખની નિશાની /ઉચાઈ /સહીના નમુના અને ફોટો

(જો મૃત્યુ સહ નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુલ્ટીની રકમ સગીર કે માનસીક અપંગને ચૂકવવાની હોય તો જ વાલીનો ફોટો ચોટાડવાનો રહેશે)

શ્રી ..... હોદ્દો .....

કચેરી/ખાતુ/વિભાગ .....

નિવૃત્તિ/અપસાનની તારીખ .....

ઓળખ ની અંગત નિશાની	ઉચાઈ	સહી નો નમુનો

ફોટો	વાલીનો ફોટો	સહીનો નમુનો/ઓળખ ચિહ્ન

કચેરીના વડા ની સહી

પ્રમાણિત કરેનાર કચેરીના વડા ની સહી

તારીખ:

નામ .....

હોદ્દો .....

ભાગ-૩

મૃત્યુસહ નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી માટેની અરજી

(સરકારી કર્મચારી નોકરી દરમયાન અપસાન પામે ત્યારે ઉપયોગમાં લેવાનું ફોર્મ)

પ્રતિ,

(કચેરી/ખાતા/વિભાગના પડા)

.....ની કચેરી/વિભાગમાં .....  
 (હોદ્દો)..... તરીકે ફરજ બજાવતા મારા પતિ/પતિન ઈ. શ્રી /શ્રીમતી  
 ..... નું તા. .... ના રોજ અપસાન  
 થયેલ છે. તે અન્યથે મૃત્યુસહ નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી માટેની અરજી નીચે વિગતે રજુ કરું છું.

(ઉક્ત મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટીના હિસ્સા માટે અરજી હોય તો લાગુ પડતા કોલમ ભરવા)

PPAN No-

PRAN No-

૧) અરજદારનું નામ : - .....

૨) અરજદારનું સરનામુખ : - .....

૩) અપસાન પામેલ કર્મચારી સાથે સંબંધ : - .....

૪) અપસાનની તારીખ ઈ..... ના કુટુંબના સભ્યોની  
 વિગત.

ક્રમ નં.	સંયાનું નામ	જન્મ તારીખ	પરાઇટ/અપરાઇટ	કર્મચારી સાથેનો સંબંધ	વિશેષ
૧					
૨					
૩					
૪					

મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી મને /પેન્શન ચુકવણા/જિલ્લા તિજોરી  
 કચેરી..... મારફતે ચુકવવા વિનંતી છે.

કચેરીનું સીલ

મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી મંજુર કરનારની સહી  
 નામ:

અરજદારની સહી

હોદ્દો:

**૫. વારસ નિયુક્તિ :**

મારા અપસાનના તુરેત પહેલાના સમયની ચક્રત મૃત્યુસહિ નિવૃત્તિની બાકી રકમ તથા અન્ય કોઈ શીવીનના કારણે મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજયુઇટી ની ચુક્પણી માટે નીચે જણાવેલ વ્યક્તિને નિયુક્ત કરું છું.

૧. નિયુક્તતાનું નામ : .....

સરનામું : .....

જન્મ તારીખ 

--	--	--	--	--	--	--	--

 :

૨. કર્મચારી સાથે સંબંધ : .....

૩. જો નિયુક્ત સગીર હોય તો સગીર પદ દરમયાન : .....

જેણે વાતી નિયુક્ત કરેલ હોય તેનું નામ સરનામું .....

૪. જો આસન-૧માં જણાવેલ નિયુક્તતાનું કર્મચારી : .....

પહેલા અપસાન થાય તેવા પ્રસંગે અન્ય નિયુક્તતાનું .....

નામ, સરનામું, જન્મ તારીખ, કર્મચારી સાથે સંબંધ .....

૫. જો અન્ય નિયુક્તતા સગીર હોય તો સગીર પદ : .....

દરમયાન જેણે વાતી તરીકે નિયુક્ત કરેલ હોય .....

તેનું નામ સરનામું .....

૬. આદી હું શ્રી/ શ્રીમતિ/ કુમારી ..... બાહેદરી ખત આપું

છું કે મારા પતિ/પતિના/પિતા/માતા રવ.શ્રી/શ્રીમતિ .....

ના તા..... લા રોજ થયેલ અપસાન પહેલાનું કોઈ પણ સરકારી લેણું જેણું કે પગાર, રજા પગાર, ભદ્રા, લીધેલ પેશગીઓ, લોન, ઘર ભાડા અંગે થયેલ અધિક ચુક્પણીઓ સામે બાકી રહેતી રકમ, પગાર ધોરણ ની સુધારણા કરતા થયેલ અધિક ચુક્પણી અથવા અન્ય સરકારી લેણું બાકી જણાય તો તે મારી મૃત્યુ સહ નિવૃત્તિ બ્રેજયુઇટીમાંથી ભરપાઈ કરવા બાહેદરી/સંમતિ આપું છું.

૭. આદી હું જાહેર કરું છું કે માંગણી કરવામાં આવેલ બ્રેજયુઇટી માટે પાત્ર નોકરીના કોઈ ભાગ માટે અરજી કરી નથી તેમજ હવે અરજી કરીશ નહીં.

૮. સહી અથવા ડાબા હાથના અંગુહાની છાપ .....

તારીખ

શાખ કરી

અરજદાર રહેતા હોય તે જામ/નગર અથવા પરંગણાની ને કે તેથી વધુ પ્રતિષ્ઠિત વ્યક્તિનો શાખ કરવી

ક્રમ નં.	નામ	સરનામું	સહી
૧			
૨			

સ્થળ:

તારીખ:

મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજયુઇટી મંજુર કરનારની સહી

નામ:

અરજદારની સહી

હોદ્દો:

Padm.

ભાગ-૪

કર્મચારીનું ચાલુ નોકરીએ અપસાન થાય ત્થારે મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી મંજુર કરનાર અધિકારીએ મંજુર  
કેરેલ મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી

PPAN No-

PRAN No-

૧. કર્મચારીનું નામ : .....

૨. કર્મચારીનો હોદ્દો : .....

૩. અપસાન તારીખ :  (અપસાન દાખલાની)

પ્રમાણિત નકલ સામેલ રાખવી)

૪. સરકારી કર્મચારીની કુલ સેવા વર્ષ ..... માસ ..... દિપસા.....

૫. સરકારી કર્મચારીનું અપસાન સમયનું પગાર ધોરણ : .....

૬. સરકારી કર્મચારીનો છેદો મુણ પગાર : રૂ. ....

૭. સ્વ. .... ના કુટુંબની વિગતો ચકાસણી કરી પ્રમાણિત કરવામાં આવેલ  
છે અને તેમના પતિના/પતિ/પુત્ર/પુત્રી શ્રી/શ્રીમતિ/કુમારી.....  
ને મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી મંજુર કરે છું.

અથવા

૮. સ્વ. .... ના અપસાનની તારીખે કુટુંબ ધરાવતા ન હતાં તેમના પર  
આધારીત માતા શ્રી/શ્રીમતિ ..... ને મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી મંજુર  
કરે છું.

૯. સ્વ. .... ની અપસાનની તારીખે કોઈ ખાતાકીય તપાસ  
સુચીત કે પડતર નથી/ સુચીત કે બાકી તપાસ પડતી મુકવામાં આવેલ છે. (હુકમની નકલ સામેલ છે)

૧૦. સ્વ. .... ને મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી  
ચિલા તિજોરી / પેન્શાન ચુકવણા કર્યોરી ..... મારફતે ચુકવણી કરવાની છે.

૧૧. સ્વ. .... ની અપસાન તારીખે કોઈ સરકારી લેણું  
બાકીમાં નથી.

અથવા સ્વર્ગરથની અપસાન તારીખે નીચે મુજબનું સરકારી લેણું બાકી છે જે ડૉ.સી.ઓસ.આર.જી માંથી વસૂલ  
લેવાનું છે.

ક્રમ	વિગત	ખાતા નંબર	મુદ્દલ	વ્યાજ	કુલ	જમા કરાવવાનું અંદાજપત્ર સંદર
૧	મકાન પેશાગી					
૨	વાહન પેશાગી					
૩	પગાર ભણ્ણાળી વસૂલાત					
૪	અન્ય વસૂલાત					
	કુલ વસૂલાત					
	અંકિતી (શબ્દોમાં)....					

કર્યોરીનું સીલ

મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી મંજુર કરનાર અધિકારીની સહી

નામ:

હોદ્દો:

૧૧. રવ. ..... એ તેમની હ્યાતી દરમયાન કરેલ  
નિયુક્તિ અલુસાર શ્રી ..... ને મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી  
ચુક્કવાની છે.

૧૨. રવ. ..... એ નિયુક્ત કરેલ ન હોઈ, અવસાનની તારીખે કર્મચારીની  
મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી મેળવવાને પાત્ર હોય તેવા કુટુંબના સભ્યોની વિગત  
(અ) વિધવા પતિ /પતિ, અપરાધિત પુત્ર/પુત્રી, વિધવા પુત્રીઓ

૧.

૨.

૩.

૪.

(બી) પિતા/માતા, અઢાર વર્ષથી નીચેની ઉમંંના ભાઈઓ, અપરાધિત બહેનો, પરાધિત પુત્રીઓ અગાઉ  
અવસાન પામેલ પુત્રના બાળકો

૧.

૨.

૩.

નિયુક્ત કરેલ ન હોઈ ઉપર જણાવ્યા પ્રમાણે વ્યક્તિઓને શરખે હિસ્સે મૃત્યુ સહ નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી ચુક્કવાની  
રહે છે તેમની અરજી, ફોટોગ્રાફસ, સહીના નમુના અંગત ઓળખ વગેરે આ સાથે સામેલ છે.

અથવા

ઉપર જણાવેલ એ અથવા બી પેંડી

શ્રી ..... બી તરફેણમાં ચુક્કવણી કરવા માટે નીચેના વ્યક્તિઓએ  
સમંતી આપેલ છે

૧.

૨.

૩.

અને તે કચેરીના વકાની રૂએ સ્વીકારેલ છે (સંમતીપત્રકો સામેલ છે)

૧૩. કોલમ-૧૨ પેંડી શ્રી ..... સગીર હોઈ તેમની રકમ  
કાયટેસરના વાતીશ્રી ..... ને ચુકવી આપવાની છે.

(સગીર પુત્ર/પુત્રીનો હિસ્સો, કુદરતી વાતી ઓટલે કે માતા/પિતાને ચુક્કવાનો છે અન્ય ડિસાઓં હોય તો  
વાતીપણાનો દાખલો તેની ઓળખ તથા સરનામાને લગતી આવશ્યક બાબતો સામેલ રાખવી)

૧૪. આ સાથે નીચેના બિડાણો સામેલ કરું છું

(૧) કાયટેસરના વારસદારનાં તણા કાગળ પર ચોટાડેલ પ્રમાણિત કરેલ પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટોગ્રાફ (૨)

તણા સહીના નમુના રજ્ય પત્રિત અધિકારી ક્રારા પ્રમાણિત કરેલ (૩) ઉચાઈ ઓળખની બે પ્રમાણિત કાપલી

(૪) અવસાનના દાખલાની પ્રમાણિત નકલ (૫) બ્રેજ્યુઇટી માટે બરેલ નિયુક્તિની પ્રમાણિત અથવા મુજન નકલ

(૬) અન્ય

સ્થળ :

મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી મંજુર કરનાર અધિકારીની સહી

તારીખ :

નામ:

હોક્કો:

૧૫

Not Payable before:

DIRECTORATE OF PENSION & PROVIDENT FUND  
GUJARAT STATE, "Vima & Lekha Bhavan",  
Dr. Jivraj Mehta Bhavan Complex, Block No. 18,  
Old Sachivalaya, Sector - 10 B, Gandhinagar - 382010

Tel No.: (079) 23253212  
Fax No.: (079) 23253906

Finance Department Resolution No ..... Date.....

RETIREMENT/DEATH GRATUITY PAYMENT ORDER

Date

Ref: Retirement/Death Gratuity No.

Retirement/Death Gratuity order Date:

Claimant's Name

Address

Under Rs.

Qualifying service for Gratuity:

Last pay:

T.I. Rate:

It is hereby order to release the amount of Retirement/Death Gratuity to Shree/Smt/Ku.

.....or his/her nominee/heirs/Guardian as under

Retirement/Death Gratuity Rs :

	Amount Rs.	Withheld Amount	Net Payable
Gratuity			

Recovery Details :

HBA Rs. Head :

MCA Rs. Head :

Other Rs. Head :

Nominee Details:

No	Name of Nominee	Relation	Amount Rs.

Remarks :

Expenditure-Budget Head - 2071 Pension & Other Retirement Benefit (2071-01-117-03)

Account Officer

To

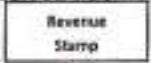
The Treasury Officer/Pension payment Officer  
District Treasury Office/Pension Payment Office

FOR TREASURY USE ONLY

Received the Sum of Rs.....

Treasury Officer

Received Payment



Signature of the Recipient OR Thumb Impression.

Date :

Pay Rs. :

Important Note :

- Payment to be released after the adjustment of Recovery, if any.
- Authority is valid for 24 months from the date of issue & should be kept under the personal custody of concerned Treasury Office/Pension Payment office.
- It is the responsibility of the concerned disbursement officer to ensure the identification of the person named above.
- Payment Details should be intimated to DPPF for record purpose.

**DIRECTORATE OF PENSION & PROVIDENT FUND**  
GUJARAT STATE, "Vima & Lekha Bhavan",  
Dr. Jivraj Mehta Bhavan Complex, Block No. 18,  
Old Sachivalaya, Sector - 10 B, Gandhinagar - 382010

Tel No.: (079) 23253212

Fax No.: (079) 23253906

Finance Department Resolution No ..... Date .....

**REVISED RETIREMENT/DEATH GRATUITY PAYMENT ORDER**

Date

Ref: Retirement/Death Gratuity No.

Retirement/Death Gratuity Order Date

Claimant's Name

Address

Under Rs.

Qualifying service for Gratuity:

Last pay:

T.I. Rate:

It is hereby order to release the amount of Retirement/Death Gratuity to Shree/Smt/Ku. .... or his/her nominee/heirs/Guardian as under

Retirement/Death Gratuity Rs :

	Revised Amount Rs.	Earlier Authorized Amount Rs.	Difference Amount Rs.
Gratuity			

Nominee Details:

No	Name of Nominee	Relation	Amount Rs.

Remarks :

Expenditure -Budget Head - 2071 Pension & Other Retirement Benefit (2071-01-117-03)

Account Officer

To

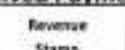
The Treasury Officer/Pension payment Officer  
District Treasury Office/Pension Payment Office

**FOR TREASURY USE ONLY**

Received the Sum of Rs.....

Treasury Officer

Received Payment



Signature of the Recipient OR Thumb Impression.

Date :

Pay Rs. :

Important Note :

- Payment to be released after the adjustment of Recovery, if any.
- Authority is valid for 24 months from the date of issue & should be kept under the personal custody of concerned Treasury Office/Pension Payment office.
- It is the responsibility of the concerned disbursement officer to ensure the identification of the person named above.
- Payment Details should be intimated to DPPF for record purpose.

*(Plated)*

પેન્શન અને પ્રોવિડન્ટ કું નિયામકની કચેરી  
ગુજરાત રાજ્ય

ફોન : (૦૭૯) ૨૩૨૫૩૨૧૨ (પીએ)  
(નિયામકશી) ૨૩૨૫૩૨૧૩ (અંગત)  
(ફોક્સ) ૨૩૨૫૩૬૦૬  
E-mail Address : "dir-ppf@gujarat.gov.in"  
૬

"દિલ્હી અને લેખા ભવન"  
ડૉ. જાવરાજ મહેતા ભવન,  
બ્લોક નં. ૧૮, સેક્ટર-૧૦/બી  
ગાંધીનગર-૩૮૨૦૧૦

નાણા વિભાગનો ઠાકરે કમાંડ: નપન-૧૦૨૦૧૧/ડી-૨૪૫-૫ી, તા-  
મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટીની અધિકૃતીની જાણ કરતો પત્ર

પત્ર કમાંડ- તા-

પત્ર,

જિલ્લા તિજોરી અધિકારીશી/પેન્શન ચુક્યાણા અધિકારીશી,  
જિલ્લા તિજોરી કચેરી/પેન્શન ચુક્યાણા કચેરી,

આ સાથે નીચેની વિગતે મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટીની અધિકૃતિ આપને મોકલવામાં આવે છે.

- (૧) કર્મચારીનું નામ :  
(૨) મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી નંબર :  
(૩) નિવૃતીનો પ્રકાર :  
(૪) Permanent Pension Account Number (PPAN) :  
(૫) Permanent Retirement Account Number (PRAN) :  
(૬) નિવૃત્તિ/અવસાન તારીખ :  
(૭) કુલ મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી :  
મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટીમાંથી વસુલાત :  
અટકાવેલ મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી :  
(૮) ચુક્યાણા પાત્ર મૃત્યુ-સહ-નિવૃત્તિ બ્રેજ્યુઇટી :  
(૯) અન્ય વસુલાત :

		રૂપમાં	સંદર્ભ	ઓકાઉન્ટ નંબર
૧	એચ.બી.એ			
૨	એમ.રી.એ			
૩	અન્ય			

નોંધ : છેદ્ધા પગારનું પ્રમાણપત્ર મેળવી ચુક્યાણું કરવું

બિડાયા : ઉપર મુજબ

આપનો વિશ્વાસું

હિસાબી અધિકારી

વાક્ય રેવાના:

- (૧) બ્રેજ્યુઇટી મંજુર કરનાર કચેરીનું નામ, સરનામું
- (૨) કર્મચારી/લિયુક્ટાનું નામ સરનામું